

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032
 Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Försäkran och Fullmakt avgiven
 i samband med ansökan om patentskydd

Swedish Language Declaration

Som nedan nämnd uppfinnare förklarar jag att:

Min hemvist, postadress och medborgarskap är som nedan angivits.

Jag är övertygad om att jag är den ursprungliga, första och enda uppfinnaren (om endast ett namn uppges nedan) eller en av de ursprungliga och första meduppfinnarna (om flera namn anges Nedan av den uppfinning för vilken patent söks, benämnd

vars patentbeskrivning härmed bifogas om inte följande ruta har korsats:

☐ Ingavs den _____
 som U.S. ansökningsnummer eller PCT
 internationellt ansökningsnummer
 _____ och ändrades de
 _____ (eventuellt).

Jag förklarar härmed att jag har granskat och förstår innehållet i den ovanstående beskrivningen och patentkrav med de eventuella ändringar som gjorts.

Jag är medveten om min skyldighet att uppges information av väsentlig betydelse för patentbarhet i enlighet med "Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56"

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which patent is sought on the invention entitled:

Antenna Device and Portable Radio Communication Device
Comprising Such an Antenna Device

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ was filed on 7/14/2006
 as United States Application Number or PCT
 International Application Number
10/597,192 and was amended on
 _____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 4]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Swedish Language Declaration

Jag yrkar härmed prioritet enligt "Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365 (b)" för de(n) utländska ansökning(ar) som angivits nedan och avser patent eller uppfinnarcertifikat eller, under § 365(a) enligt ovan, för varje internationell PCT-ansökan som designeras åtminstone ytterligare ett land förutom U.S.A.; vidare har jag nedan identifierat, genom att korsa ruta, eventuella utländska patentansökningar, uppfinnarcertifikat eller, internationella PCT-ansökningar som har inlämningsdatum före det inlämningsdatum för ansökan från vilket prioritet yrkas.

Prior Foreign Applications

Tidigare ansökning(ar) utomlands

<u>0400203-6</u>	<u>Sweden</u>
(Number)	(Country)
(nummer)	(land)

_____	_____
(Number)	(Country)
(nummer)	(land)

Jag yrkar härmed på den förmon som i enlighet med "Title 35, United States Code, § 119(c)" tillkommer varje de Förenta Staternas hjälpsökan som uppräknas nedan.

_____	_____
(Application No.)	(Filing Date)
(ansökan, nr)	(ingivningsdag)

_____	_____
(Application No.)	(Filing Date)
(ansökan, nr)	(ingivningsdag)

Jag yrkar härmed de förmoner som i enlighet med "Title 35, United States Code, § 120" tillkommer varje ansökan av U.S.A. eller under § 365(c) enligt ovan, varje internationell PCT-ansökan som designeras U.S.A., och angivits nedan, och om innehållet i samtliga patentkrav i denna ansökan inte angivits i den tidigare ansökan av U.S.A. eller i internationell PCT ansökan på det sätt som krävs enligt första paragrafen i "Title 35, United States Code § 112, är jag medveten om skyldigheten att uppgi information, som utgör material för patenterbarhet enligt "Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56" och som blivit tillgänglig under tiden mellan den tidigare ansökningens inlämningsdatum och datum för denna ansökans inlämnande såsom nationell ansökan eller som PCT-ansökan.

<u>PCT/SE2005/000115</u>	<u>February 1, 2005</u>
(Application No.)	(Filing Date)
(ansökan, nr)	(ingivningsdag)

_____	_____
(Application No.)	(Filing Date)
(ansökan, nr)	(ingivningsdag)

Vidare förklarar jag att dessa uppgifter, såvitt jag vet, är sanningsenliga och alla uttalanden om information och vetande förmodas vara sanningsenliga; och att dessa uppgifter lämnats i medvetande om att avsiktligt falska uppgifter och likande kan straffas med böter eller fängelse eller båda delarna enligt "Section 1001 the United States Code", och att sådana avsiktligt falska uppgifter kan äventyra giltigheten av ansökningen eller ett därav beviljat patent

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365 (b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority Not Claimed
Prioritetsrätt krävs inte

<u>02/02/2004</u>	<input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed)	
(ingivn. dag/månad/år)	

_____	<input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed)	
(ingivn. dag/månad/år)	

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(c) of any United States provisional application(s) listed below.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c), of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code § 112," I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this PCT application.

Pending
(Status) (patented, pending, abandoned)
(ärendets status)(patent meddelat, ej avgjort, avslag)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(ärendets status)(patent meddelat, ej avgjort, avslag)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable of Title of by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Swedish Language Declaration

FULLMAKT: I egenskap av uppfinnare befullmäktigar jag härmed följande advokat/er och/eller ombud att tala och svara to denna ansökan inför US Patent & Trademark Office: (Ange prosecute this i and namn och registreringsnummer nodan)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) application and transact all business in the Patent Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

All korespondens i ärendet sänds till:

Brian Kinnear, PO Box 8749, Denver, CO 80201-8749

Send Correspondence to:

303-295-8170

All tel. samtal i ärendet ställs till: (namn, tel. nr.)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Ende resp. förste uppfinnarens fullständiga namn	Full name of sole or first inventor	
Uppfinnarens namnteckning	Datum	Inventor's signature
Stadigvarande bostad	Residence 10-1A Merlin Champagne Town, 6# Tianzhu Liyuan Steel, Shunyi, Beijing 100 312, CHINA	
Nationalitet	Citizenship Sweden	
Postadress	Post Office Address: Same	
Ev. andre meduppfinnarens fullständiga namn	Full name of second joint inventor, if any	
Uppfinnarens namnteckning	Datum	Inventor's signature
Stadigvarande bostad	Residence	
Nationalitet	Citizenship	
Postadress	Post Office Address	
Ev. tredje meduppfinnarens fullständiga namn	Full name of third joint inventor, if any	
Uppfinnarens namnteckning	Datum	Inventor's signature
Stadigvarande bostad	Residence	
Nationalitet	Citizenship	
Postadress	Post Office Address	

(Samma uppgifter och namnunderskrifter från ytterligare uppfinnare bifogas på löst fäste vid "Försäkran".)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

		Full name of sole or fourth inventor	
Uppfinnarens namnteckning	Datum	Inventor's signature	Date
Stadigvarande bostad		Residence	
Nationalitet		Citizenship	
Postadress		Post Office Address	
		Full name of second fifth inventor, if any	
Uppfinnarens namnteckning	Datum	Inventor's signature	Date
Stadigvarande bostad		Residence	
Nationalitet		Citizenship	
Postadress		Post Office Address	
		Full name of six joint inventor, if any	
Ev. andre meduppfinnarens fullständiga namn			
Uppfinnarens namnteckning	Datum	Inventor's signature	Date
Stadigvarande bostad		Residence	
Nationalitet		Citizenship	
Postadress		Post Office Address	

(Samma uppgifter och namnunderskrifter från ytterligare uppfinnare bifogas på löst fästis vid "Försäkran".)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)